

Кузьмич К. И., Лепешева В. Д.

**ИЗУЧЕНИЕ ПРОДОЛЬНЫХ ШЛИФОВ ЗУБОВ С КАРИЕСОМ
ДЕНТИНА РАЗЛИЧНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП**

Научные руководители: ассист. Лепешева Е. В., ассист. Редер А. С.

Кафедра общей стоматологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. С возрастом как в дентине, так и в пульпе происходят некоторые изменения, что необходимо учитывать в практической деятельности врача-стоматолога, а также при оценке факторов риска. При кариесе дентина происходит отложение заместительного (третичного) дентина, который вначале образуется в области ближайшего прилегания пульпы к дну кариозной полости («рогов» пульпы), а затем распространяется по своду всей коронковой полости зуба, однако скорость данного процесса существенно зависит от возраста.

Цель: сравнить продольные шлифы зубов с кариесом дентина различных возрастных групп.

Материалы и методы. Для проведения исследования были изготовлены шлифы экстрагированных кариозных человеческих зубов трёх возрастных групп: №1 – 18 лет, №2 – 35-44 года, №3 – старше 65 лет. Для сравнительной оценки возрастных изменений дентина и пульпы измеряли их размеры с помощью электронного микрометра. Шлифы также изучались с использованием метода светоиндуцированной флуоресценции.

Результаты и их обсуждение. Наблюдалось отложение третичного дентина в области кариозных поражений. Размеры пульповой камеры зубов уменьшались в группах №1, №2, №3. В исследовании на основании способности ультрафиолета индуцировать красную флуоресцентную эмиссию в бактериальных порфиринах была проведена оценка заселенности тканей дентино-пульпарного комплекса микроорганизмами, при этом наблюдалось уменьшение коричневого свечения в шлифах зубов групп №1, №2, №3.

Выводы. С возрастом в пульпе увеличивается количество фибриллярного компонента, пульповая камера становится меньше за счёт отложения третичного дентина, который образуется одонтобластами со стороны пульпы зуба локально в проекции кариозной полости. Отложение заместительного дентина является компенсаторным процессом, поскольку он укрепляет дно кариозной полости и тем самым препятствует прогрессированию кариеса. Также у людей старшего поколения при развитии кариеса контаминация микроорганизмами в области очагов поражения меньше, чем у молодых людей.